MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

serial no. 10/ 552 135

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT			TER	CLAIVIS	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT	
<u></u>	IND.	DEP.	IND.	DEP.		DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
$\frac{1}{2}$	 			1	·		51						
3			 	++	┨┈┈┈		52 53			,			<u> </u>
4	<u> </u>		 	 	1	 	53					<u> </u>	
5					<u> </u>		55						
6							56			-			
7	<u> </u>						57			·	·	- ·	
8				-1-	<u> </u>	<u> </u>	58						
10	<u> </u>		<u> </u>	 		<u> </u>	59		:				
11			-	 			60						
12				 			$\frac{61}{62}$						
13				1	1	<u>`</u>	63						
14							64	·					
15							65	· -					
16 17	 						66						
18	 			 			67						
19					<u> </u>		68				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
20							69 70	—— <u>-</u>					
21							70 71						· · ·
22							72					_	
23							73						
24	·						74						
25 26				- - 			75						
27				_			76				·		
28				_			77 78			\longrightarrow			
29	·		,				79						
30							80						
31							81						
32 33		 ,					82						
34					ļ								
35					··		84						
36							85 86						
37							87	`					
38					•		88						
39							89						
40						·	90						
41 42							91						
43			 		 		92						
44							93						
45					 		95				-	 -	
46				•			96	-+	- 	- -			
47							97						
48							98						
49 50					· · ·		99						
TOTAL			2				100 TOTAL						
IND.		▼ [3	♣		₩	IND.		♣	.	1	. 1	1
TOTAL DEP.		-	27	(*		+	TOTAL DEP.		←		<u>.</u> †		ان
TOTAL CLAIMS			30				TOTAL CLAIMS						
PTO - 1360	(REV. 11/04)							U. Pa	S. DEPARTM	IENT of COM Jemark Office	IMERCE		